

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA		<input type="checkbox"/> T.D.		<input type="checkbox"/> R.1.47	
Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1	31	31	61	61		121		181
2	2		32		62		122		182
3	3		33		63		123		183
4	4		34		64		124		184
5	5		35		65		125		185
6	6		36		66		126		186
7	7		37		67		127		187
8	8		38		68		128		188
9	9		39	69	69		129		189
10	10		40		70		130		190
11	11		41		71		131		191
12	12		42		72		132		192
13	13		43		73		133		193
14	14		44		74		134		194
15	15		45		75		135		195
16	16		46		76		136		196
17	17		47		77		137		197
18	18		48		78		138		198
19	19		49		79		139		199
20	20		50		80		140		200
21	21		51		81		141		201
22	22		52		82		142		202
23	23		53		83		143		203
24	24		54		84		144		204
25	25		55		85		145		205
26	26		56		86		146		206
27	27		57		87		147		207
28	28		58		88		148		208
29	29		59		89		149		209
30	30	60	60		90		150		210